

PROT. N° _____ / _____

del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO
"Ugo BETTI"
Via Ponchielli - FERMO

OGGETTO: Richiesta permesso RETRIBUITO 150 ORE - DIRITTO ALLO STUDIO

l sottoscritt _____ nat_ a _____
il ___/___/___ in servizio presso l'Istituto nel corrente A.S. in qualità di

€ docente € D.S.G.A. € Assistente Amministrativo € Collaboratore scolastico

con contratto a tempo € determinato € indeterminato

Presso la scuola € dell'infanzia € primaria € secondaria di I° grado Plesso _____

considerato che a seguito decreto USP ASCOLI PICENO n. ___ del ___/0_/20___ è ammesso alla fruizione dei permessi di diritto allo studio – per l'anno solare 2018 per un totale annuo di n. ___ ore

CHIEDE

di poter fruire un **PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO** e precisamente :

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. h. _____ per (*) _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. h. _____ per (*) _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. h. _____ per (*) _____

TOTALE COMPLESSIVE h. _____

(*) esame , lezione ect.

A GIUSTIFICAZIONE DEL PERMESSO PRESENTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE :

Fermo, ___/___/20___

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la domanda dell'interessato/a

VISTO il Decreto dell'USP di AP e FM

CONSIDERATO che nel corso dell'anno solare il/la dipendente ha già fruito di n. _____ ore di permesso

CONSIDERATO che quanto richiesto rientra nel monte ore a disposizione

CONCEDE

di usufruire del permesso per diritto allo studio nei giorni specificati nella domanda .

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Anna Maria Isidori

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 Legge 04/01/1968, n. 15, art.3, comma 10, Legge 15/03/1997 n. 127, art.1, Dpr 20/10/1998 n. 403)

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ ,

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

relativamente al PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO – 150 ORE

AUTOCERTIFICA

che il giorno _____ richiesto quale permesso di Diritto allo Studio è indispensabile

per la partecipazione

(breve descrizione Esame/ Lezione/ luogo svolgimento / orario convocazione /)

DI CUI SI IMPEGNA A PRESENTARE CERTIFICAZIONE QUANTO PRIMA POSSIBILE

Fermo , _____

IL/LA DICHIARANTE
